

平成29年度「権利擁護フォーラム」

参加申込書

滋賀県社会福祉協議会 権利擁護センターあて
FAX 077-566-3581

ご記入いただき、そのまま FAX してください。

申込日【平成 年 月 日】

<申込締切：平成30年3月15日（木）>

所属名		
所属種別		
所属住所	〒 市・町	
連絡先	自宅・所属 TEL： () FAX： ()	
ふりがな	職 名	備 考 (参加に際して、事務局へ伝えたい こと等あれば、ご記入ください)
参加者名		

- ※「参加申込書」に記載された個人情報は、本フォーラム以外の目的で使用することはありません。
- ※ 参加の決定通知等はいたしません。定員を超える等、ご参加いただけない場合のみ連絡させていただきます。